# logo_cscMODEL SOBRE A

Nom o raó social NIF

Adreça

Localitat CP Província

Telèfon Fax

Nom:

DNI:

Procediment:

Número d’expedient:

**Sobre A**

### DOCUMENTACIÓ PERSONAL

### \\hsjdbcn.es\dfsroot\Recursos\deng\deng_p\Imatge i LOGOS corporatius\logos HSJD\SJD_LogoH_CA.jpg

Hospital Sant Joan de Déu

Departament: Direcció Infraestructures

Adreça: Pg. Sant Joan de Déu, 2

Localitat: Barcelona CP: 08950

L’obertura d’aquest sobre queda reservada a la mesa de contractació

**Remitent:**

**Apoderat:**

# MODEL SOBRE B

Nom o raó social NIF

Adreça

Localitat CP Província

Telèfon Fax

Nom:

DNI:

Procediment:

Número d’expedient:

**Sobre B**

### DOCUMENTACIÓ TÈCNICA I CRITERIS SUSCEPTIBLES DE JUDICI DE VALOR

### \\hsjdbcn.es\dfsroot\Recursos\deng\deng_p\Imatge i LOGOS corporatius\logos HSJD\SJD_LogoH_CA.jpg

Hospital Sant Joan de Déu

Departament: Direcció Infraestructures

Adreça: Pg. Sant Joan de Déu, 2

Localitat: Barcelona CP: 08950

L’obertura d’aquest sobre queda reservada a la mesa de contractació

**Remitent:**

**Apoderat:**

# MODEL SOBRE C

Nom o raó social NIF

Adreça

Localitat CP Província

Telèfon Fax

Nom:

DNI:

Procediment:

Número d’expedient:

**Sobre C**

### OFERTA ECONÒMICA I CRITERIS AVALUABLES DE FORMA AUTOMÀTICA

### \\hsjdbcn.es\dfsroot\Recursos\deng\deng_p\Imatge i LOGOS corporatius\logos HSJD\SJD_LogoH_CA.jpg

Hospital Sant Joan de Déu

Departament: Direcció Infraestructures

Adreça: Pg. Sant Joan de Déu, 2

Localitat: Barcelona CP: 08950

L’obertura d’aquest sobre queda reservada a la mesa de contractació

**Remitent:**

**Apoderat:**